

## 【重要事項説明書 別紙】

### 《介護保険 給付対象のサービス》

- ・ デイサービス料金（所要時間5時間以上7時間未満）（9：00～15：30）

	1日当たりの利用料金	自己負担割合 1割	自己負担割合 2割
要介護度1	5,720円	572円	1,144円
要介護度2	6,760円	676円	1,352円
要介護度3	7,800円	780円	1,560円
要介護度4	8,840円	884円	1,768円
要介護度5	9,880円	988円	1,976円

- ・ デイサービス料金（所要時間7時間以上9時間未満）（8：45～16：15）

	1日当たりの利用料金	自己負担割合 1割	自己負担割合 2割
要介護度1	6,560円	656円	1,312円
要介護度2	7,750円	775円	1,550円
要介護度3	8,980円	898円	1,796円
要介護度4	10,210円	1,021円	2,042円
要介護度5	11,440円	1,144円	2,288円

#### ★以下、共通加算算定項目

	1日当たりの利用料金	自己負担割合 1割	自己負担割合 2割
入浴介助	500円	50円	100円
通所介護送迎減算	(片道につき) ▲470円	(片道につき) ▲47円	(片道につき) ▲94円
※通所介護送迎減算の内容・・・送迎を実施しない場合、利用料より減算します。			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	基本サービス費＋対象なる加算減算×加算率(2.3%)		

#### ※介護保険自己負担額の内容

各介護度の自己負担額および入浴加算、送迎減算、処遇改善加算の自己負担額の合計額

- ・平成27年8月から一定の所得のある方は、サービス利用をした時の負担割合が2割になります。  
市町村より負担割合が2割と記された証(負担割合証)が交付された方が対象となります。

### 《介護保険 給付対象外のサービス》

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

①昼食代・・・500円

②おやつ代・・・150円

③日常生活用品費・・・50円

その他

コーヒー、特別食、おむつ代、電化製品使用電気代、

※日常生活用品費の内容(入浴時のみ頂きます)

シャンプー、リンス、ドライヤー、入浴用タオル、バスタオル

酸素濃縮器使用電気代、時間延長、レクリエーション  
にかかる費用等は自己負担となります。

#### ●当日キャンセルについて●

当日の8時40分までにご連絡いただけなかったキャンセルにつきましては、食事代500円のみキャンセル料としてご負担頂きます。